

ISTANZA CONTRIBUTO ECONOMICO/RIMBORSO PER TRASPORTO ALUNNO CON  
DISABILITA' FREQUENTANTE LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DI II GRADO STATALI O  
PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IePF.

Anno scolastico 2024-2025  
D.R. n. G08695 del 01/07/2024

Spett.le Comune di Vetralla  
Al Responsabile del VIII Settore  
Piazza San Severo n.10/11  
01019 Vetralla (Vt)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... recapito telefonico  
..... email ..... in qualità di ..... dell'alunno  
..... nato a ..... residente a Vetralla in  
.....

Chiede di poter usufruire del contributo/rimborso concesso dal Comune di Vetralla, in applicazione della D.R n. G08695 del 01/07/2024, per le spese derivanti dal trasporto/accompagnamento del proprio figlio sunnominato nel tragitto casa-scuola-casa, durante l'anno scolastico 2024-2025.

A tal scopo, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 73 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato DPR n. 445/2000, quanto segue:

➤ Che il proprio figlio è regolarmente iscritto, per l'anno 2024-2025 presso l'Istituto  
..... in via/piazza .....

..... alla classe ..... Sez. ....

Con frequenza dal ..... al ..... con il seguente orario scolastico  
.....

➤ Che  è in grado di trasportare giornalmente il proprio figlio presso la sede della scuola frequentata con il proprio mezzo

non è in grado di trasportare giornalmente il proprio figlio presso la scuola sede frequentata, per motivi indipendenti alla propria volontà, in particolar modo per le seguenti ragioni .....  
e di essere, conseguentemente a quanto sopra descritto, costretto ad affidare il servizio di

trasporto/accompagnamento a terzi idoneamente attrezzati allo scopo ed in particolare il servizio viene svolto da .....

- Che la distanza che separa l'indirizzo di residenza dell'alunno sopra nominato dalla sede scolastica frequentata è approssimativamente di km .....

Tale distanza viene coperta con  proprio mezzo  con altro mezzo

All'andata per accompagnare  l'alunno a scuola  e per far ritorno a casa

Al ritorno per andare a riprendere  l'alunno a scuola  e per fare ritorno a casa

- Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Alla presente allego la seguente documentazione

- Copia della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale è sia esplicitata la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità in busta chiusa);
- Copia di un valido documento di riconoscimento;

Chiede inoltre che l'eventuale contributo/rimborso concesso venga versato sul

conto corrente presso l'istituto bancario..... con sede

a..... intestato

a .....

codice IBAN .....

**Informativa Privacy.** Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n°. 196 e del Regolamento UE 2016/679 i dati forniti saranno raccolti presso il Settore VIII° - Servizi Sociali e trattati esclusivamente per l'espletamento delle procedure concernenti la concessione del contributo/rimborso relativo al trasporto/accompagnamento di mio figlio, oggetto della presente richiesta I dati personali raccolti nell'ambito di procedimenti amministrativi NON verranno utilizzati dall'Ente per finalità di promozione commerciale, comunicazione pubblicitaria, sollecitazione a comportamenti di acquisto, ricerche di mercato, sondaggi (anche telefonici, on-line o mediante formulari), elaborazioni statistiche (in forma identificativa), altre ricerche campionarie di marketing in senso lato (incluse le manifestazioni a premio, giochi e concorsi), o in via generale per Finalità di Marketing" e NON verranno trasferiti verso paesi terzi o ad organizzazioni internazionali terze ubicati al di fuori della Unione Europea. I dati personali acquisiti saranno conservati per i tempi definiti dalla normativa di riferimento, ai sensi dell'art. 13, comma 2, lettera (a) del Regolamento n. 679/2016. Gli interessati potranno esercitare i diritti previsti Ai sensi dell'articolo 7 del Codice della privacy e ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento UE. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni previste dal GDPR n. 679/2016 riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge, nonché di aver avuto conoscenza che i dati conferiti hanno anche natura di dati sensibili, e acconsente al trattamento degli stessi per le finalità e le modalità previste dalla normativa.

Data.....

Il Dichiarante

L'AMMINISTRAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/00, PROCEDERÀ A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

La dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e inviata tramite pec all'indirizzo [comune.vetralla@legalmail.it](mailto:comune.vetralla@legalmail.it), mezzo posta o consegnata a mano, unitamente a **copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore**, presso il Comune di Vetralla –Settore VIII – Piazza San Severo 10/11 01019 Vetralla.